

## Utregningsmal for skårings skjemaet for lav fremre reseksjonssyndrom (LARS)

### Legg sammen poengene for hvert av de fem spørsmålene til én samlet poengsum.

#### Hender det noen ganger at du ikke kan kontrollere din luftavgang (flatus)?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nei, aldri                        | 0 |
| <input type="checkbox"/> Ja, sjeldnere enn én gang per uke | 4 |
| <input type="checkbox"/> Ja, minst én gang per uke         | 7 |

#### Hender det at du har ufrivillig lekkasje av flytende avføring?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nei, aldri                        | 0 |
| <input type="checkbox"/> Ja, sjeldnere enn én gang per uke | 3 |
| <input type="checkbox"/> Ja, minst én gang per uke         | 3 |

#### Hvor ofte har du avføring?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mer enn 7 ganger per døgn      | 4 |
| <input type="checkbox"/> 4-7 ganger per døgn            | 2 |
| <input type="checkbox"/> 1-3 ganger per døgn            | 0 |
| <input type="checkbox"/> Sjeldnere enn én gang per døgn | 5 |

#### Hender det at du må ha avføring igjen innen en time etter forrige avføring?

- |  |    |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> Nei, aldri                        | 0  |
| <input type="checkbox"/> Ja, sjeldnere enn én gang per uke | 9  |
| <input type="checkbox"/> Ja, minst én gang per uke         | 11 |

#### Føler du noen gang så sterk trang til å ha avføring at du må skynde deg til toalettet?

- |  |    |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> Nei, aldri                        | 0  |
| <input type="checkbox"/> Ja, sjeldnere enn én gang per uke | 11 |
| <input type="checkbox"/> Ja, minst én gang per uke         | 16 |

#### Totalsum:

#### Tolkning:

**0-20: Ingen LARS**

**21-29: Mild LARS**

**30-42: Alvorlig LARS**